CAT DEVANT UNE RVA :

- rétention vésicale aigue : pisser ou mourir
- douleur intense + rétention aigue d'urine + incapacité brutale et totale d'émettre des urines malgré la réplétion vésicale

Diagnostic positif :

- impossibilité d'uriner devant une envie impérieuse
- patient agité avec douleurs hypogastriques intenses
- l'examen recherchera un globe vésical
- rechercher une sténose du méat urétral, une urétrorragie en examinant les OGE
- TR systématique : prostatite (↑volume + très sensible), adénome (masse souple), cancer (massue dure)
- Examen neurologique complet

CAT :

- évacuation des urines

1) **voie urétrale :** sondage vésicale
- aseptise rigoureuse (urétrite, orchi-épididymite)
- ne pas s'étaler sur les manœuvres douloureuses pour faire passer la sonde à tout prix (traumatisme)
- CI :
  - rétention fébrile, infections urinaires
  - polytraumatisé, urétrorragies
  - difficultés à sonder

2) **voie sus-pubienne :**
- technique : rasage + désinfection, ponction à deux travers de doigts au dessus du rebord sup du pubis (éviter le plexus de Santorini)
- CI :
  - troubles de la crasse sanguine
  - hématurie non expliquée
  - cicatrice d'intervention chirurgicale

3) **cystostomie à minima :**
- rasage + désinfection, anesthésie locale jusqu'à pénétration de l'aiguille dans la vessie
- incision au bistouri au niveau du repère sus pubien jusqu'à arriver à l'aponévrose
- placer un cathéter à l'aide d'un trocart, rattacher le cathéter à un collecteur d'urine
- vider les urines doucement
- CI :
  - grossesse
  - tumeurs vésicales
  - Troubles de l'hémostase

Etiologies :

- examen clinique
- biologie : fonction rénale, ionogramme, ECBU
- radiologie : écho, UIV, UCR, cystomanométrie

1) causes cervicoprostatiques :

a. **adénome de la prostate** : Dc échographique, TRT chirurgical
b. **cancer de la prostate** : Dc échographique + anapath
c. **prostatite aigue** : ATCD d'urétrite, TRT médical
d. **causes urétrales :**
   - rétrécissement urétral inflammatoire ou traumatique
   - rupture de l'urètre membraneux
   - calculs et corps étrangers urétraux, valve de l'urètre postérieur

2) causes vésicales :

- calcul vésical
- tumeurs de la vessie

3) causes neurologiques :

- traumatisme médullaire
- méningite, polynévrite
- tumeurs cérébrales

4) causes infectieuses :

- locale : cystite
- générale : appendicite, péritonite

5) causes particulières :

- postopératoire : effets de drogues
- femme enceinte : kyste de l'ovaire, fibrome utérin
- rétention chez l'enfant : rechercher une cause locale (phimosis, sténose du méat) ou médicale (polynévrite)